



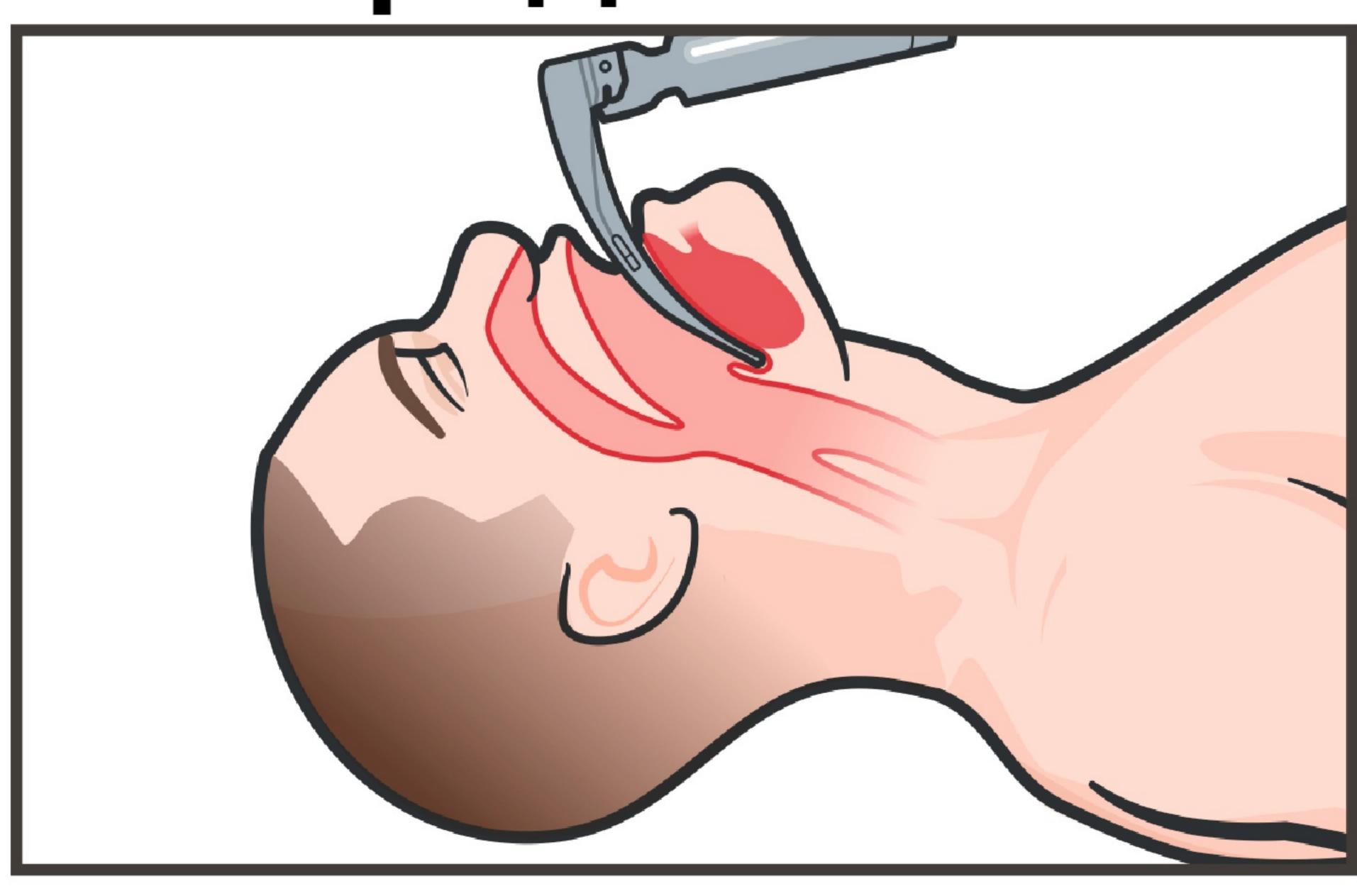




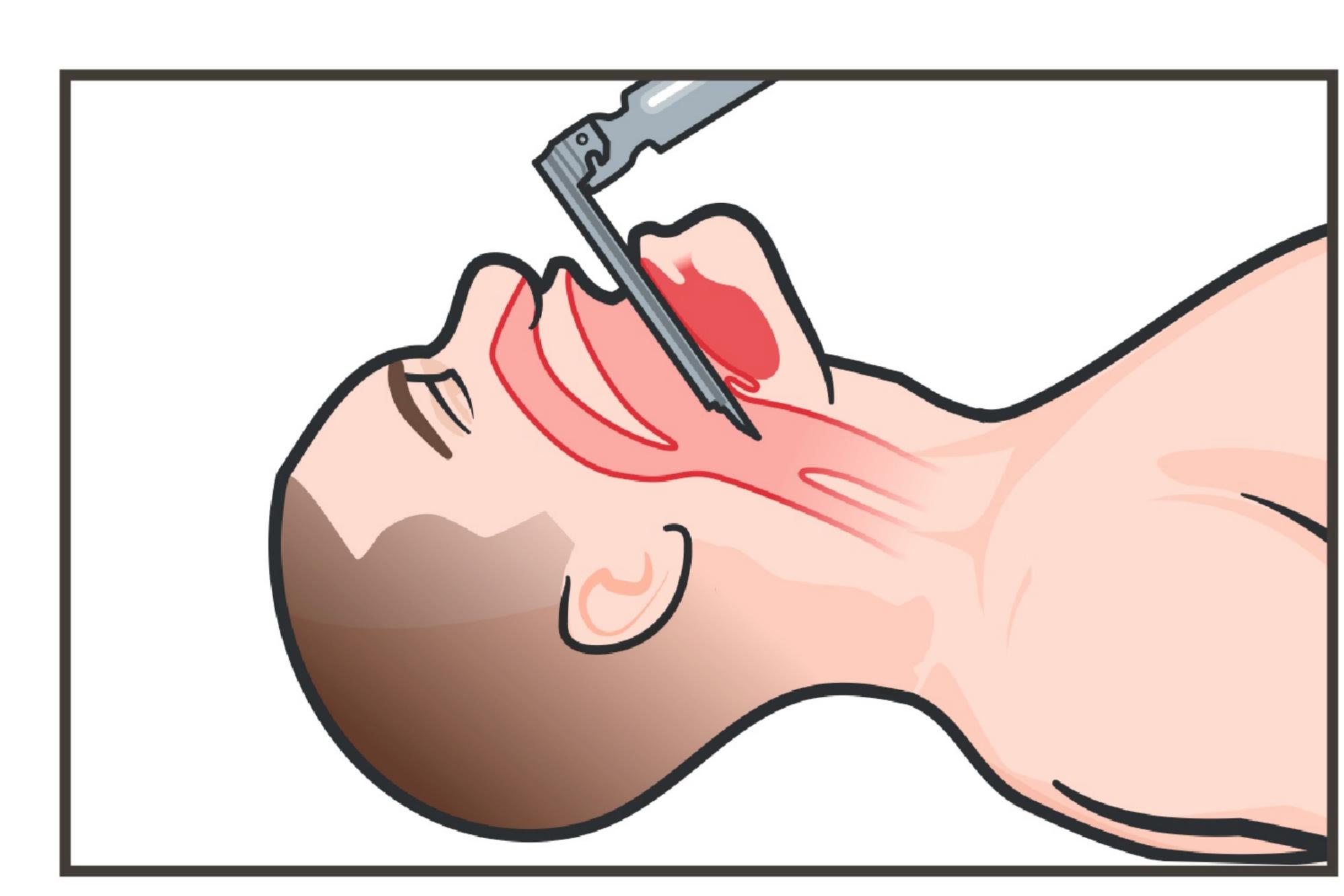
ЕНДОТРАХЕАЛЬНА ІНТУБАЦІЯ ЗА ДОПОМОГОЮ ПРЯМОЇ ЛАРИНГОСКОПІЇ

(Ендотрахеальна трубка зі стилетом)

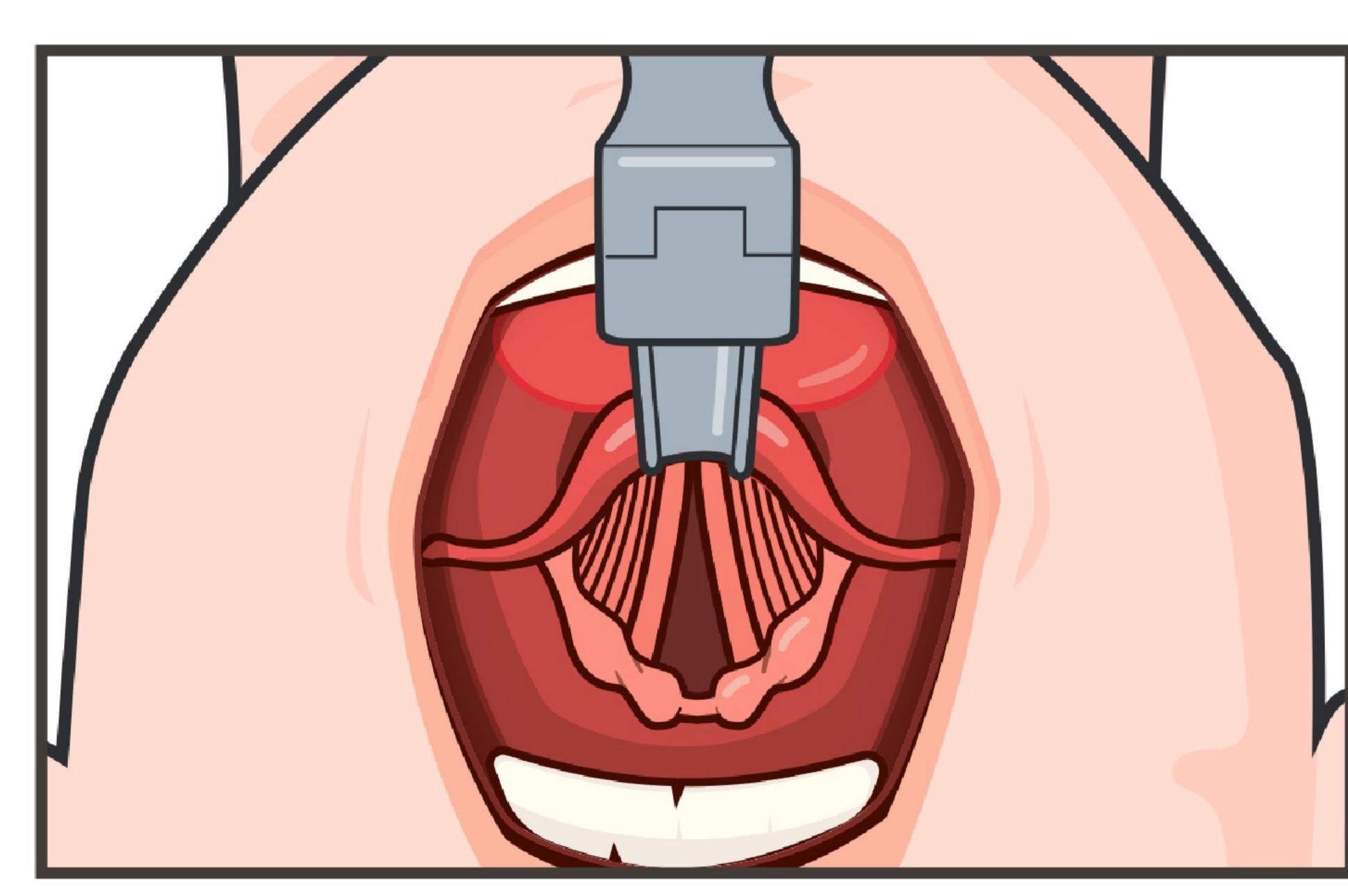
...ПРОДОВЖЕННЯ



- (е) Вводьте клинок ларингоскопа глибше, у задню частину ротоглотки, щоб візуалізувати голосові зв'язки.
- (i) Якщо використовуєте клинок Макінтоша (вигнутий), кінчиком клинка, введеним у валекулу (заглиблення між коренем язика і надгортанником), натисніть допереду. Таким чином ви змістите надгортанник і відкриєте для огляду голосову щілину.

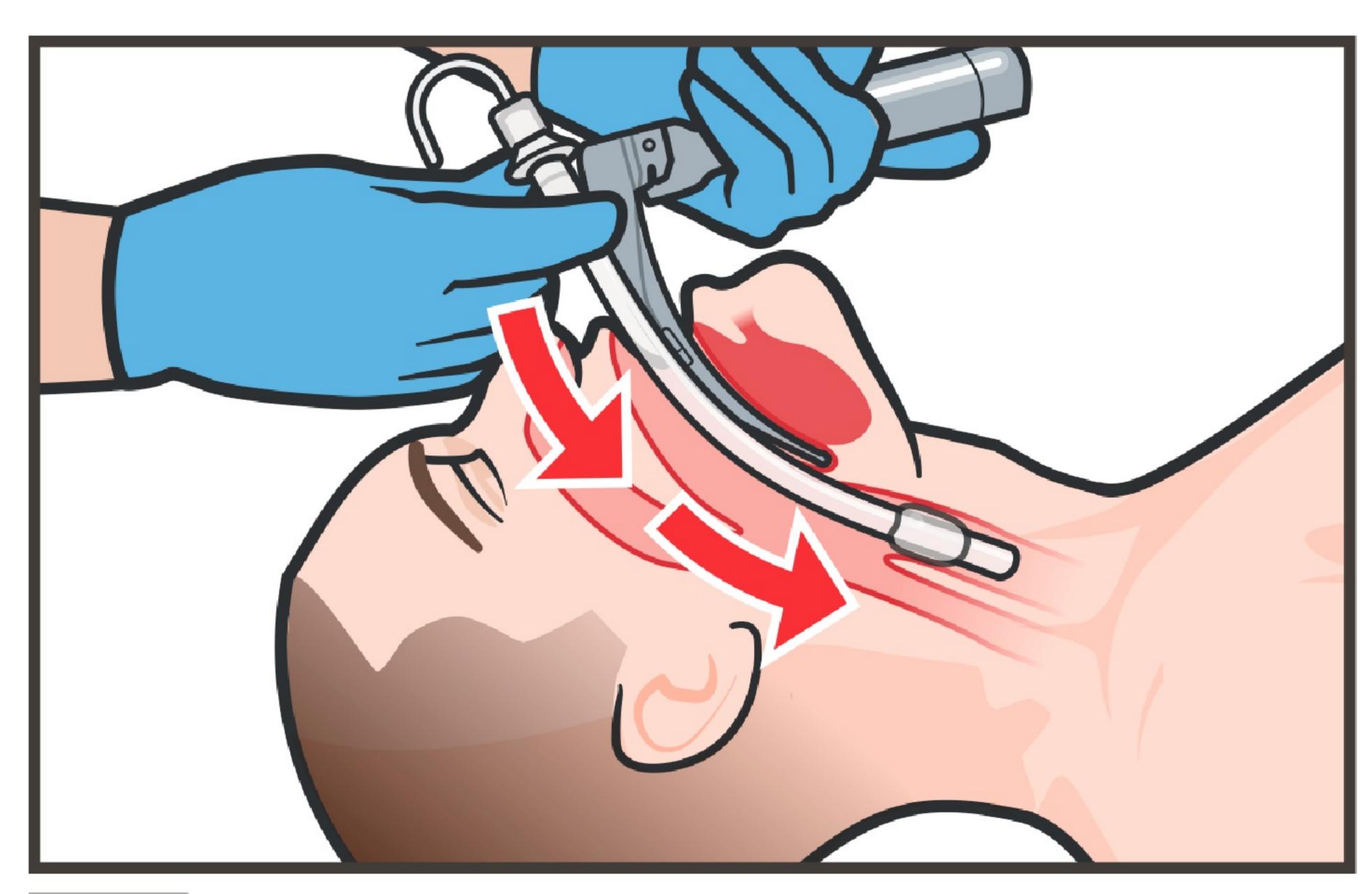


(ii) Якщо використовуєте клинок Міллера (прямий), введіть кінчик клинка за надгортанник та підтягніть доверху, щоб притиснути надгортанник та візуалізувати голосові зв'язки.

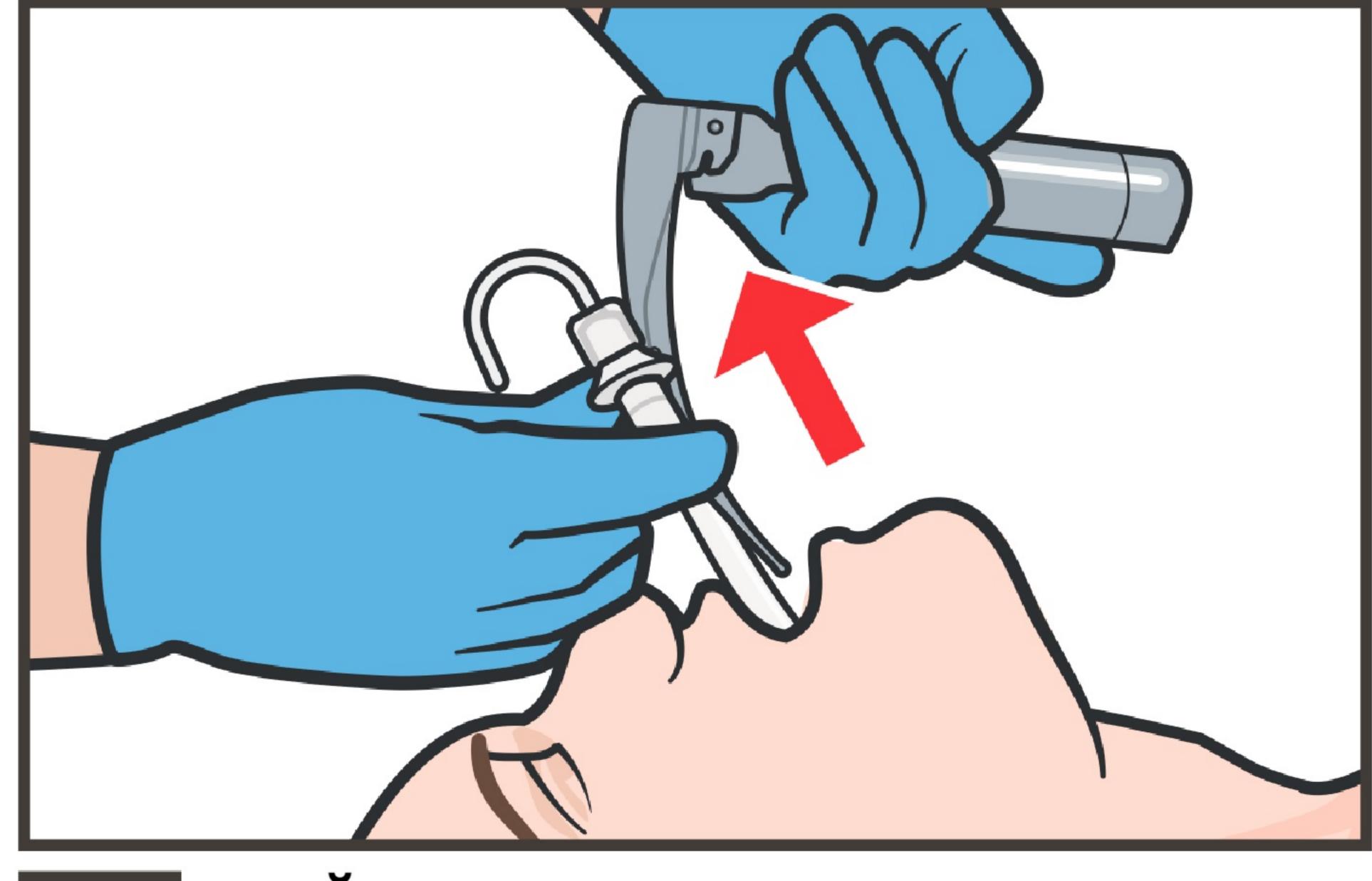


- (f) Введіть клинок трохи глибше, щоб бачити надгортанник.
- (g) Підтягніть надгортанник догори та візуалізуйте голосові зв'язки.

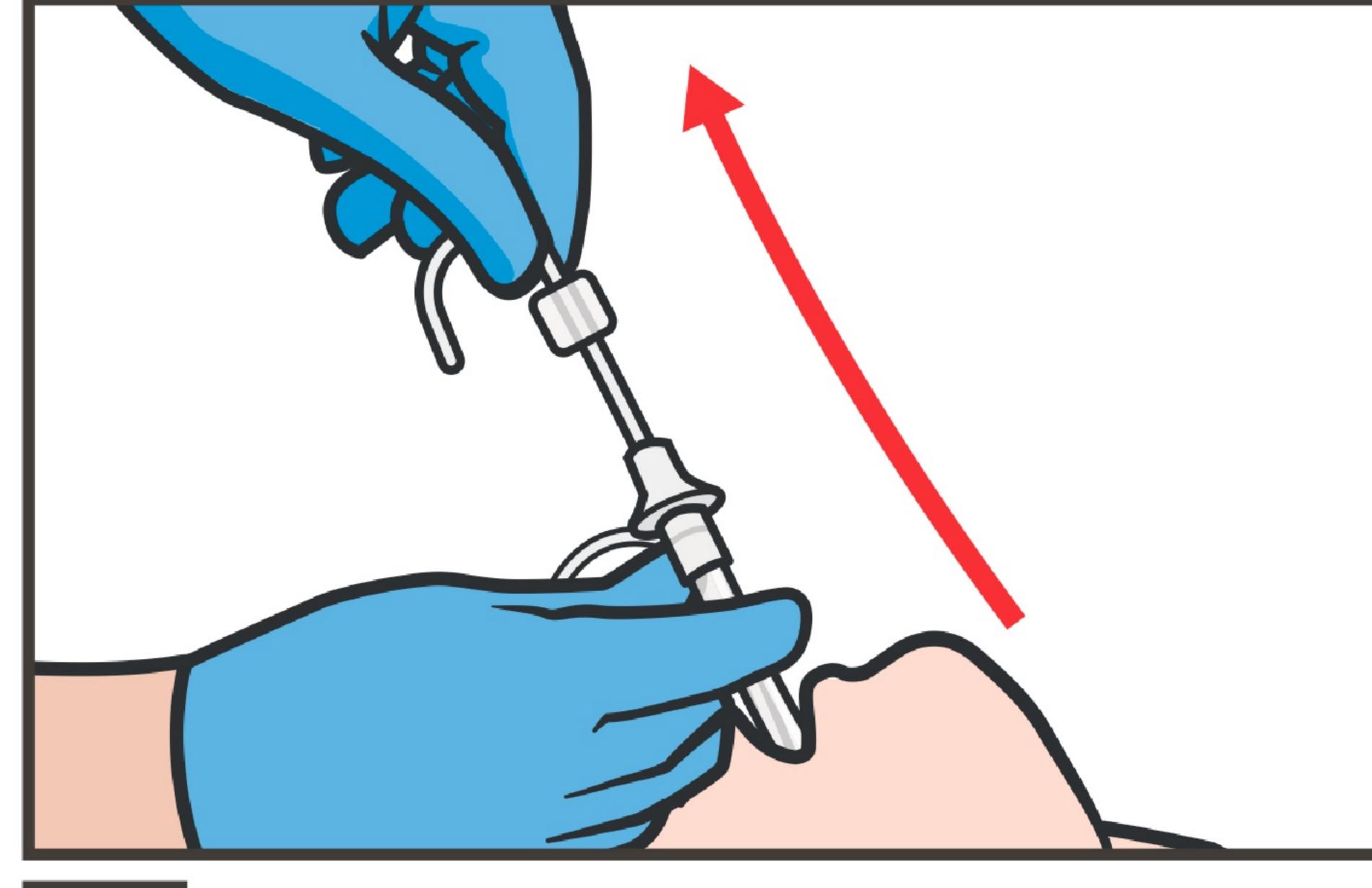
ЗАСТЕРЕЖЕННЯ: Щоб побачити голосову щілину, використовуйте рух рукою догори. НІКОЛИ не використовуйте ручку як важіль. НЕ використовуйте зуби постраждалого як точку опори.



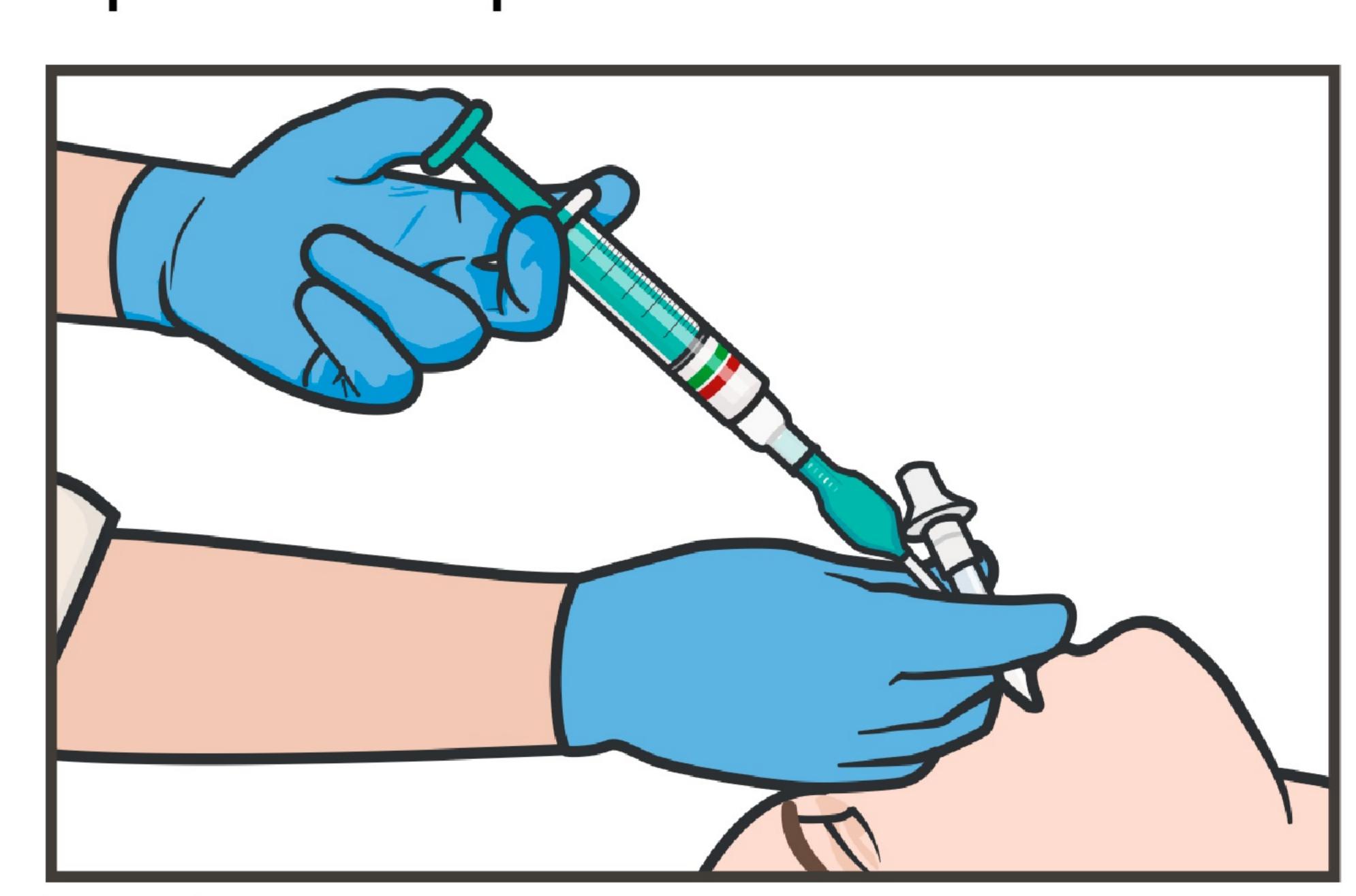
- 14 Коли голосові зв'язки візуалізовано:
- (а) Візьміть ЕТТ у праву руку.
- (b) Обережно спрямуйте кінець трубки в голосову щілину та вводьте вглиб, допоки манжета не опиниться трохи нижче рівня голосових зв'язок.



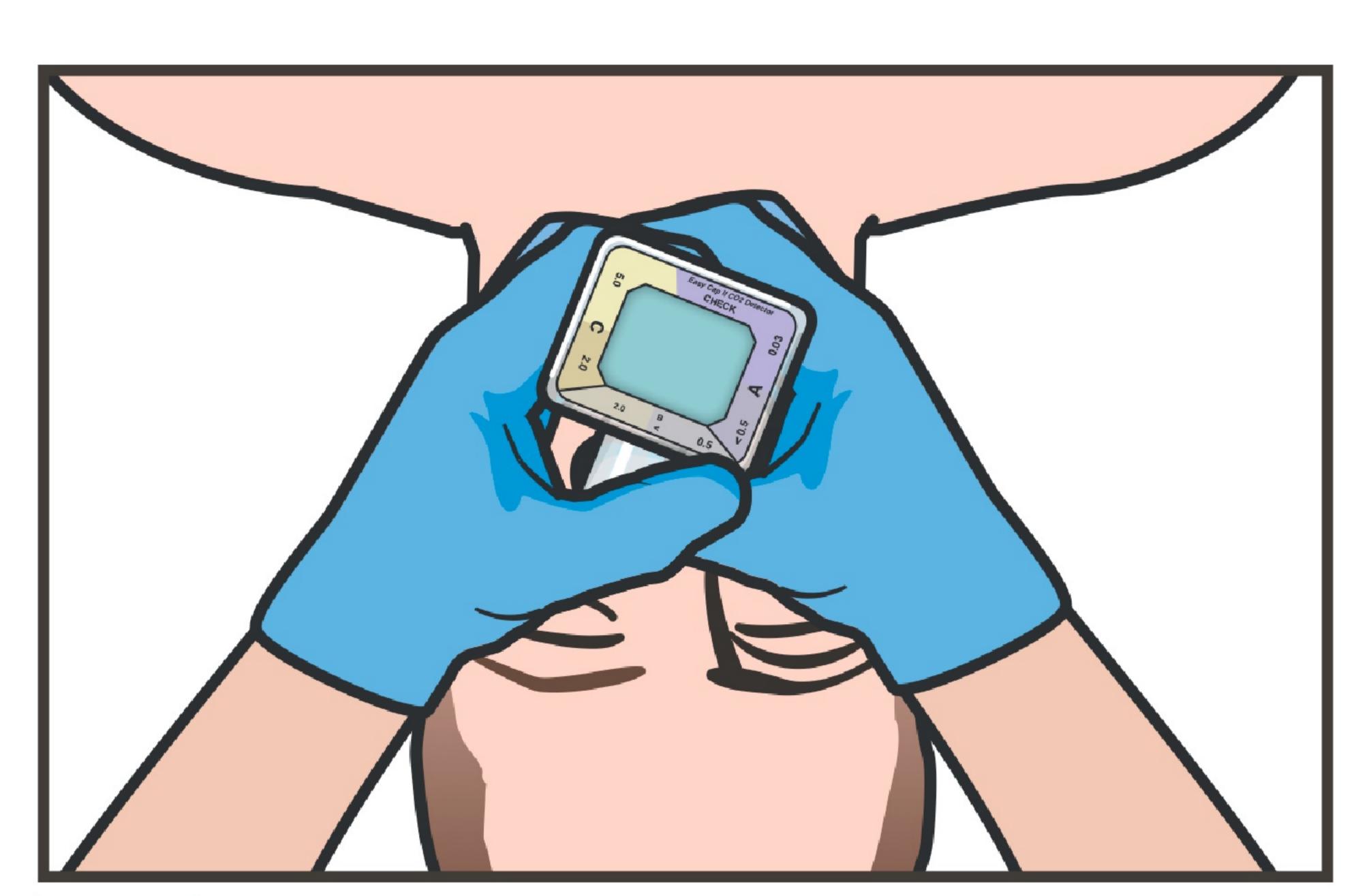
15 ВИЙМІТЬ ларингоскоп з дихальних шляхів.



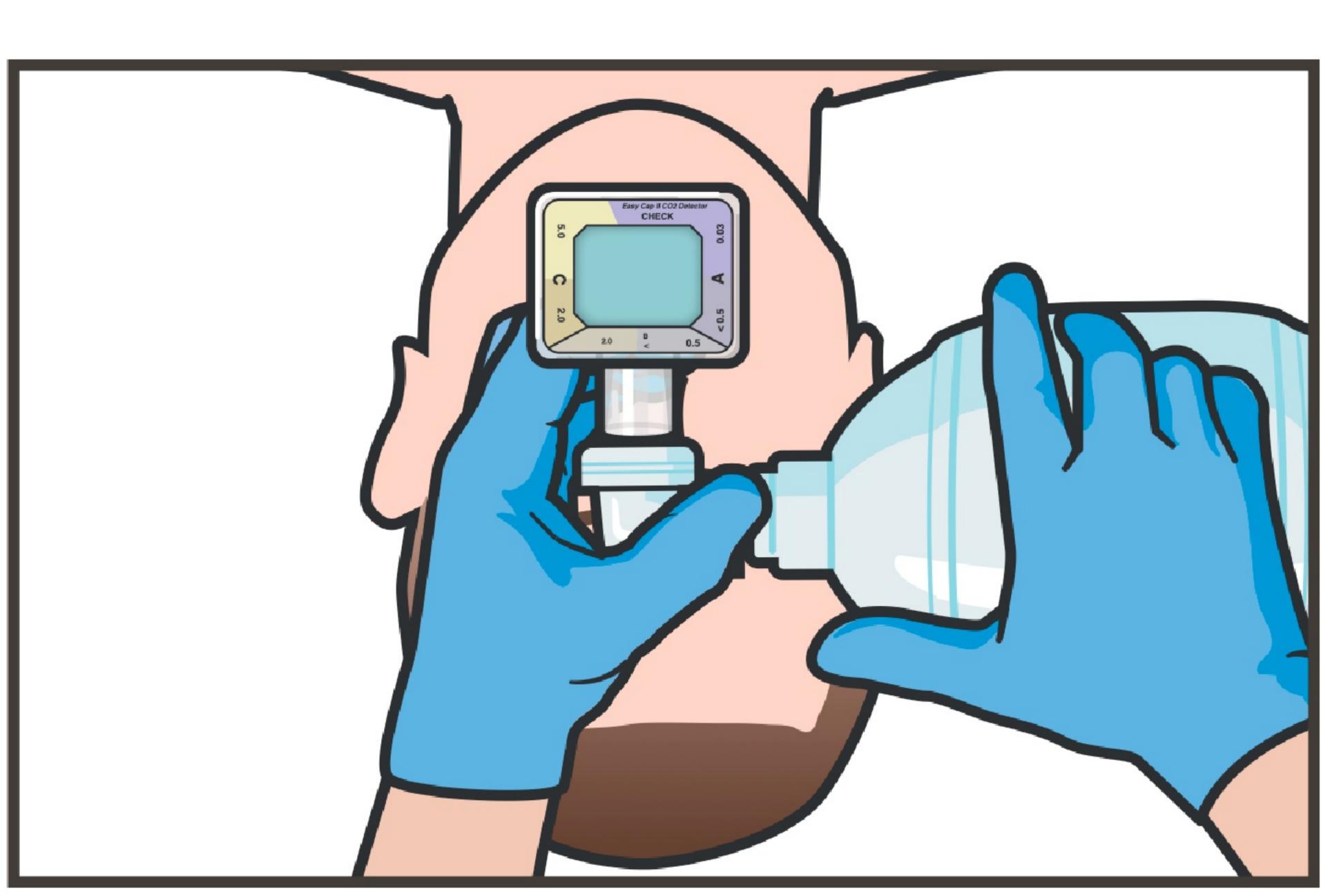
УТРИМУЮЧИ ЕТТ на місці правою рукою, вийміть стилет лівою рукою.



РОЗДУЙТЕ манжету ЕТТ, ввівши за допомогою шприца необхідну кількість повітря (5-10 мл) для досягнення герметичності.



ПРИЄДНАЙТЕ за наявності детектор EtCO2 між ETT та мішком типу Амбу. За відсутності приєднайте мішок типу Амбу до



19 ПЕРЕВІРТЕ розміщення ЕТТ, під'єднавши мішок типу Амбу.